



**MEC  
SECRETARIA DE  
EDUCAÇÃO SUPERIOR**

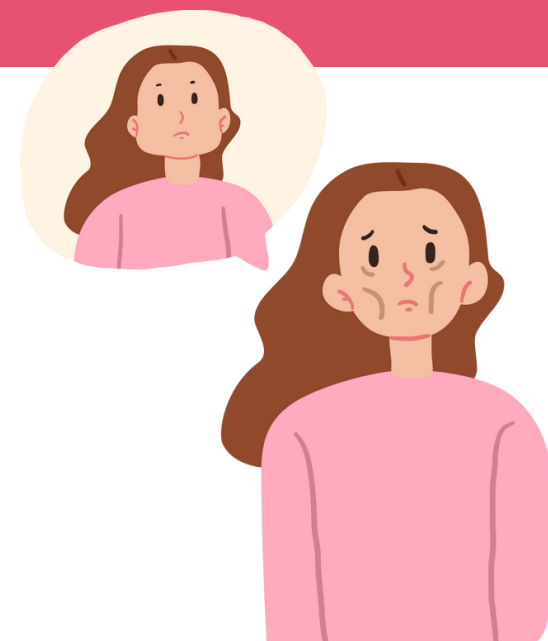


**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS  
PROGRAMA DE EDUCAÇÃO TUTORIAL (PET-FARMÁCIA)  
TUTORA: PROFA. DRA. LEÔNIA MARIA BATISTA**

# **ANOREXIA NERVOSA: TRANSTORNO ALIMENTAR EM FOCO**

**Yasmin de Araújo Pascoal**

**JOÃO PESSOA, PB  
2024**



# Justificativa

 Portal da Câmara dos Deputados

Transtorno alimentar atinge cerca de 15 milhões de brasileiros, revela pesquisador...

11 de jul. de 2024



 Portal da Câmara dos Deputados

Projeto torna obrigatória a notificação ao SUS de casos de transtorno alimentar

9 de set. de 2024



 Senado

Brasil precisa de leitos e profissionais para tratar transtorno alimentar

5 de set. de 2024



 g1 - O portal de notícias da Globo

Redes sociais podem estimular o desenvolvimento de transtorno alimentar

1 mês atrás



 m Globo

'Por causa de uma anorexia, sofri parada cardíaca e fiquei entubada por 25 dias. Hoje,...

2 semanas atrás



# Introdução

## Transtornos do Comportamento Alimentar e Ingestão Alimentar

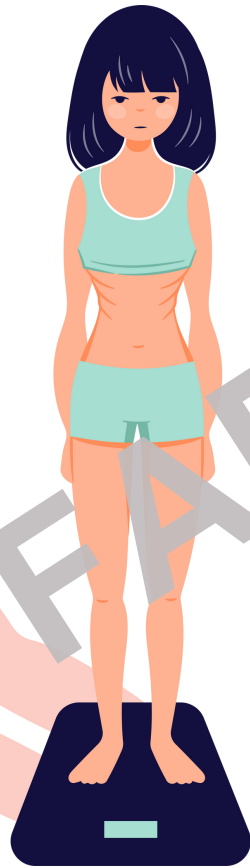
A quinta edição do Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais (DSM-5) → uma série de psicopatologias → padrões anormais de alimentação → alterações na ingestão, restrição alimentar, episódios de compulsão alimentar e preocupação excessiva com o corpo.

Fonte: Canva



# Introdução

## Anorexia Nervosa



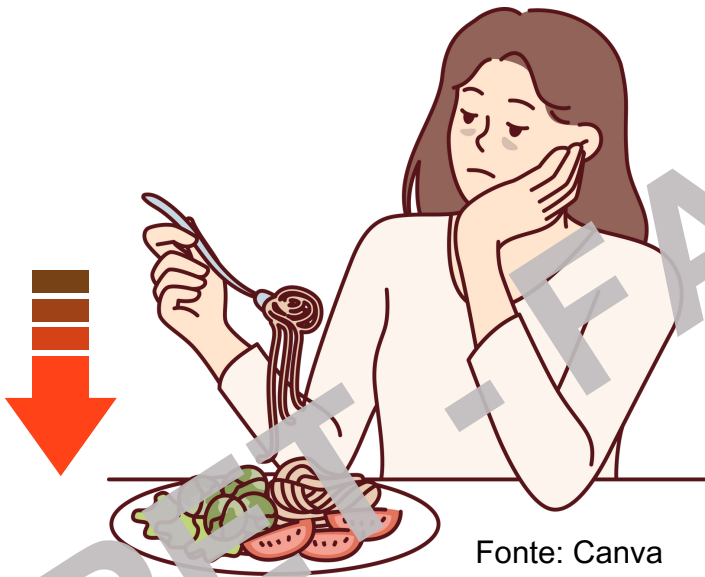
Fonte: Canva

**Busca incansável por magreza, medo mórbido da obesidade, visão distorcida do próprio corpo → redução drástica na alimentação → peso corporal significativamente baixo.**

# Introdução

## Anorexia Nervosa

### Restritiva



### Compulsão/purgativa



# Histórico

**Grécia Antiga**

→ Hipócrates receitar jejuns e vômitos para o tratamento de quase todas as doenças

**Idade Média**

→ As práticas de jejum eram consideradas estados de possessão demoníaca ou milagres divinos

**1691**

→ Richard Morton, médico inglês, descreveu pela primeira vez quadros que se assemelham à anorexia nervosa

**1868**

→ William Gull caracterizou primeira vez a AN como uma entidade clínica em uma conferência dada em Oxford, denominando-a como aepsia histérica.

# Histórico

1873



William Gull modifica o termo utilizado para “anorexia nervosa”

1893



Freud, médico e psicanalista austríaco, descreveu um caso de anorexia tratado com hipnose

1894



Ele descreveu a doença como uma psiconeurose de defesa, ou neurose da alimentação com melancolia

Década de  
20/60



A pressão cultural por corpos magros, contribuiu para o encobrimento da AN.

# Histórico

**1973**



Hilde Bruch, psiquiatra alemão, incluir a doença em textos sobre transtornos alimentares

**1980**



O diagnóstico de Anorexia Nervosa foi publicado pela 'Associação Americana de Psiquiatria' no manual de 'Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais' Vol.III

**1985**



Foi relatado o comportamento anoréxico de 260 mulheres italianas, associado à estrutura patriarcal, denominado "anorexia sagrada".

# Histórico

**Final do século XX**



A AN foi reconhecida como uma condição multifatorial, influenciada por genética, biologia e cultura

**2010**



A anorexia nervosa foi amplamente reconhecida como um problema global.

**2016**



As redes sociais foram identificadas como fator de risco para preocupações com a imagem corporal, aumentando o risco de anorexia nervosa.

# Etiologia

O termo '**Anorexia**' deriva do grego “an” que significa deficiência/ausência de, e “orexis”, que significa apetite.

- Valorização extrema da magreza em sociedades ocidentais.
- Maior prevalência em mulheres jovens de estratos sociais elevados.
- Proliferação de dietas para emagrecimento.



Fonte: Canva

# Etiologia

## Anorexia Nervosa

**Multifatorial → engloba fatores genéticos, biológicos, psicológicos e socioculturais → complexidade diagnóstica e terapêutica.**

- **Predisponentes → Fatores pessoais, familiares e culturais.**
- **Precipitantes → Traumas e dietas.**
- **Mantenedores → Desnutrição e distorções cognitivas.**

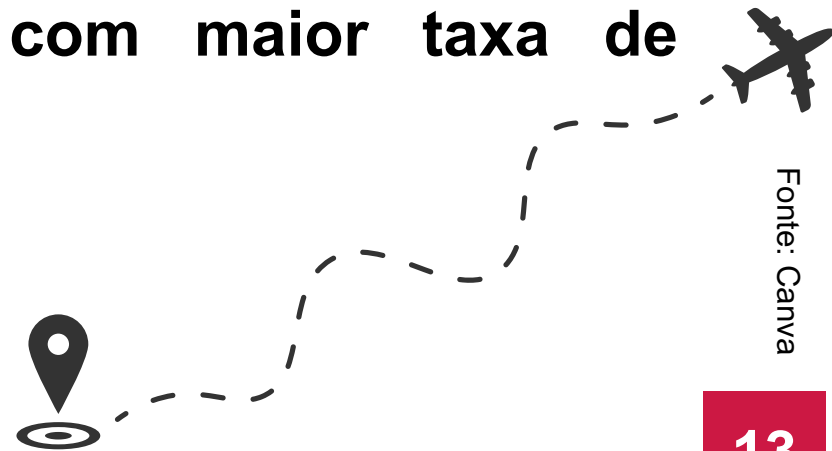
Fonte: Canva



- Mais de 70 milhões de pessoas no mundo possuem algum distúrbio alimentar
- 22,36% das crianças e dos adolescentes de 6 a 18 anos apresentam essas condições
- A taxa de incidência de transtornos alimentares é 100.000 pessoas por ano

# Epidemiologia

- Após a pandemia da Covid-19, aumentou em 50% casos de pessoas com anorexia nervosa e compulsão alimentar
- A prevalência da **anorexia nervosa** é de 0,4% entre as mulheres e 0,1% entre os homens
- É o transtorno psiquiátrico com maior taxa de mortalidade, variando de 5% a 20%



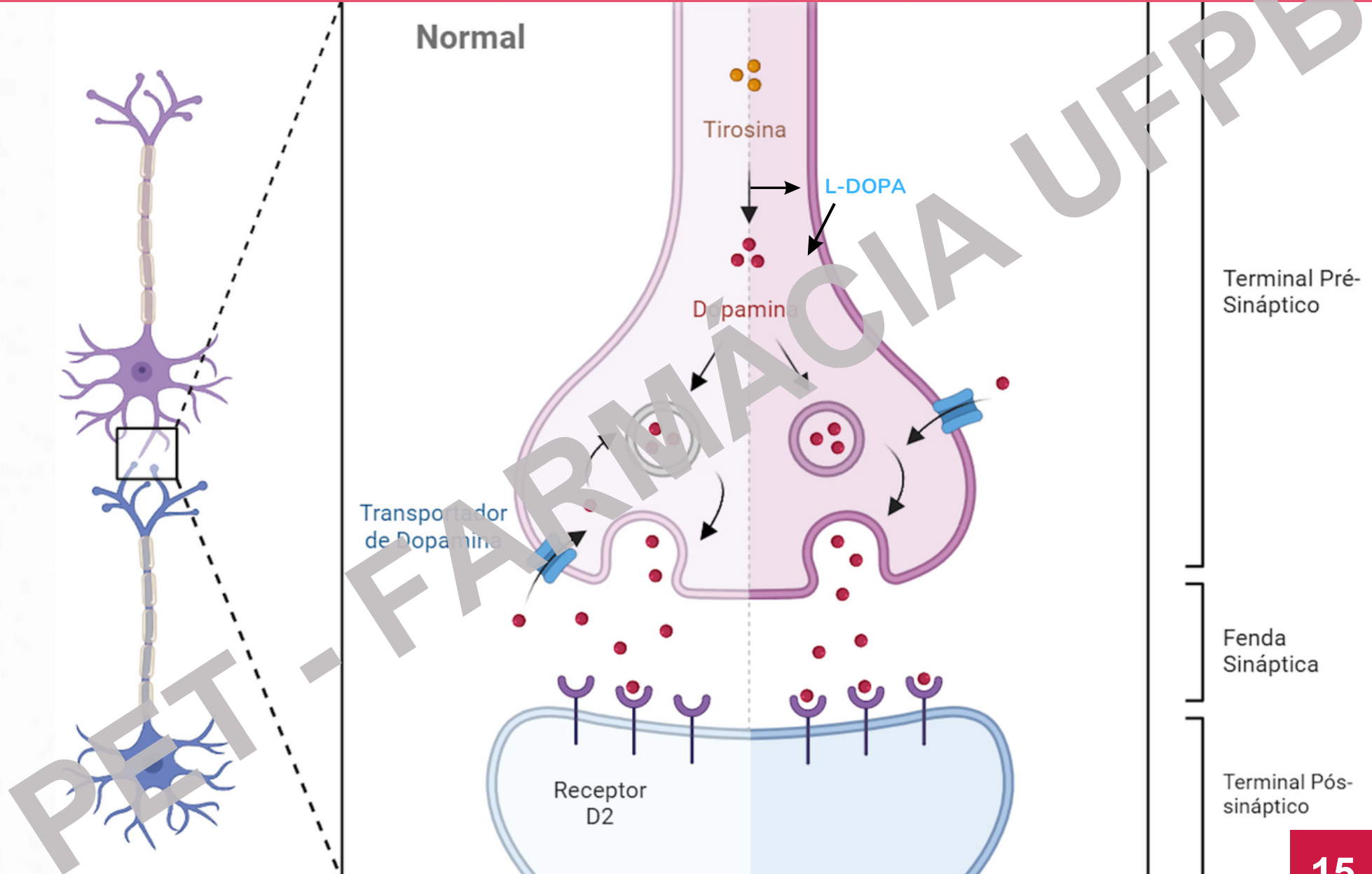
Fonte: Canva

# Epidemiologia

Fonte: Canva



- 15 milhões de pessoas no país possuem algum distúrbio alimentar
- 1% da população brasileira tem anorexia nervosa
- Estudos realizados em escolas públicas e particulares de Fortaleza – CE, 33,3% das estudantes das escolas particulares e 22,4% das escolas públicas apresentavam distúrbios alimentares
- 18,5% praticavam jejum e 8,6% faziam uso de laxantes.



A causa da anorexia nervosa é desconhecida

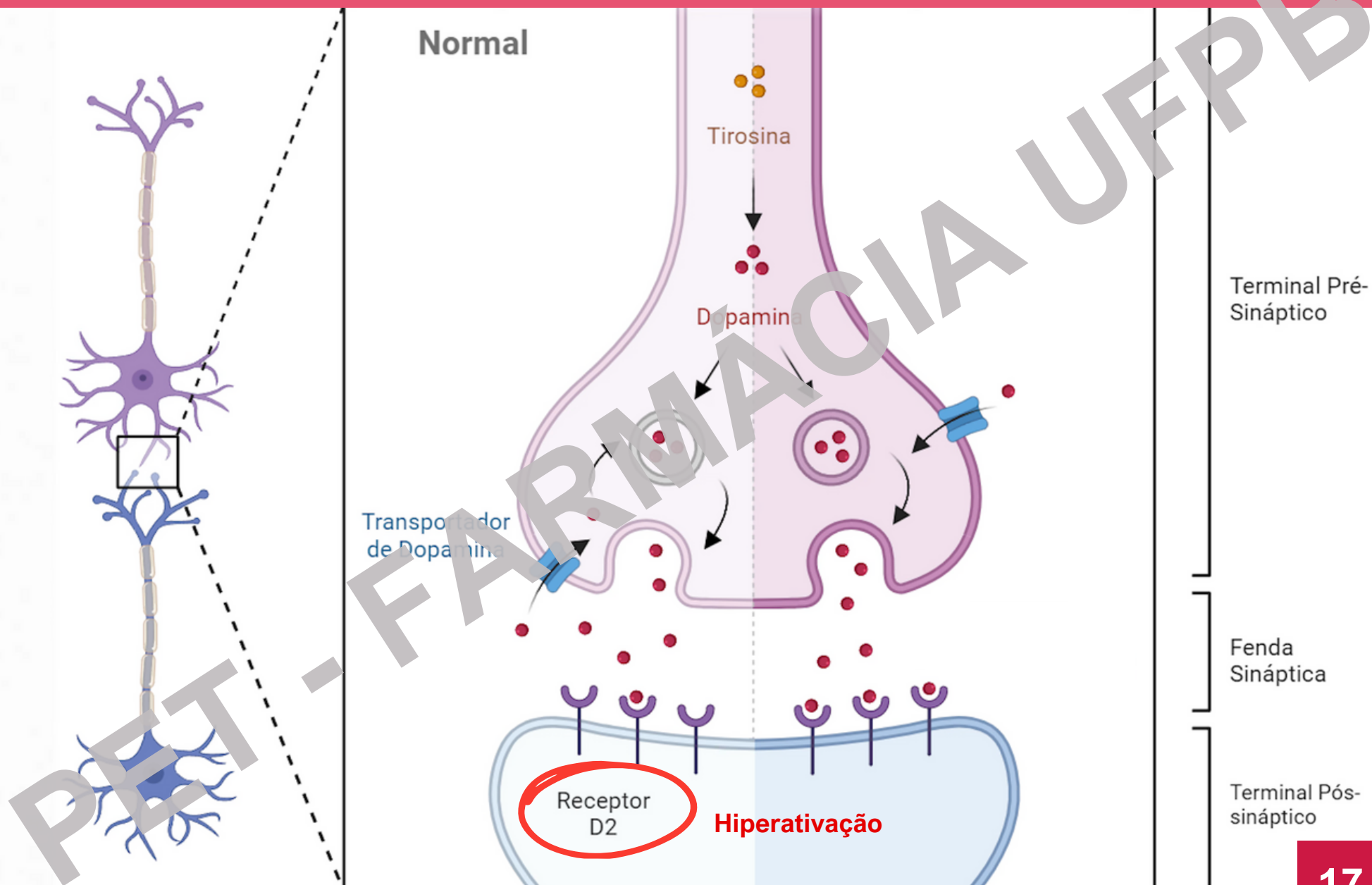


- Sistema dopaminérgico;
- Sistema serotoninérgico;
- Alterações hipotalâmicas;

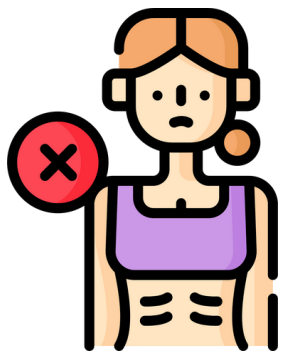


Fonte: Canva

# Fisiopatologia



# Manifestações Clínicas



Baixo do peso



Depressão



Bradicardia



Hipotensão



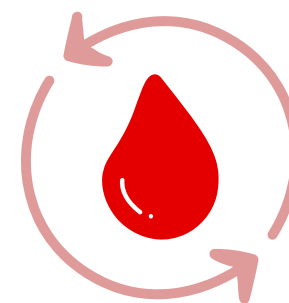
Hipotermia



Erosão do  
esmalte dentário



Osteopenia/osteo  
porose

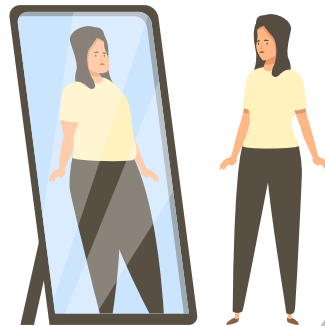


Amenorreia

# Manifestações Clínicas



**Restrição alimentar**



**Distúrbio de imagem corporal**



**Medo intenso de engordar**



**Disfunções endócrinas**



**Saciedade precoce**



**Lanugo**

# Diagnóstico

O diagnóstico da anorexia nervosa é **clínico**, baseado em critérios estabelecidos e na avaliação detalhada dos sintomas **físicos, comportamentais e psicológicos**.

Fonte: Canva

## Critérios Diagnósticos do DSM-5

- Restrição calórica persistente.
- Medo intenso de ganhar peso ou comportamento que impede o ganho.
- Distúrbio na percepção de peso e forma corporal.



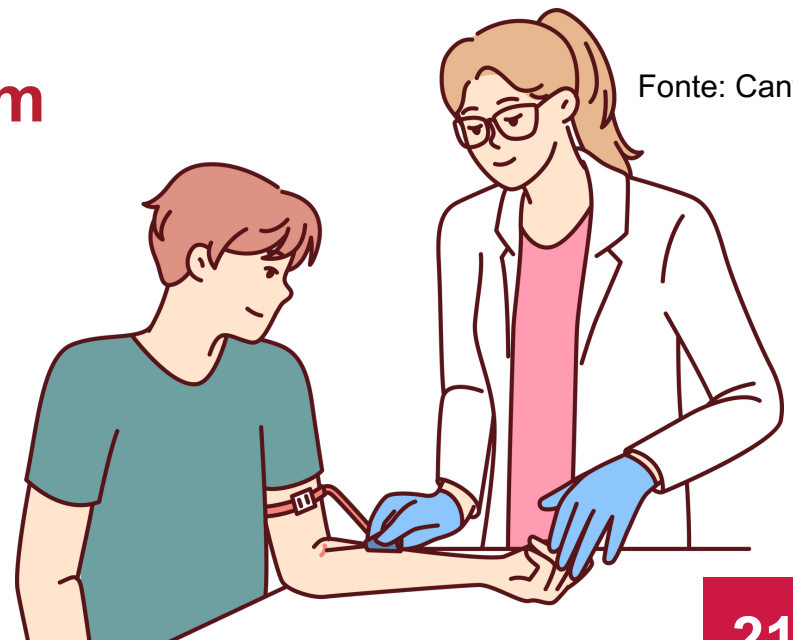
# Diagnóstico

- **Adultos:** IMC < **18,5 kg/m<sup>2</sup>**; abaixo de **17 kg/m<sup>2</sup>** sugere magreza severa.
- **Crianças/adolescentes:** IMC abaixo do 5º percentil ou falha no crescimento esperado.

Diagnóstico diferencial → imagem distorcida do corpo

## Exames Laboratoriais e de imagem

- Hemograma
- Eletrocardiograma
- Dosagem de Eletrólitos
- Densitometria Óssea
- Ultrassonografia Abdominal

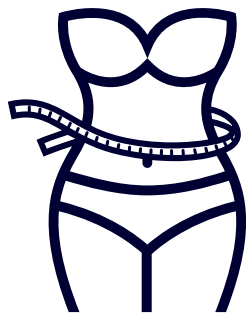


Fonte: Canva

# Prevenção



Educação e  
Conscientização



Promover Imagem  
Corporal Positiva



Alimentação  
Saudável



Identificar  
Fatores de Risco



Monitoramento de  
Profissionais de Risco



Suporte Familiar e  
Social

# Tratamento

## Tratamento Não Farmacológico

- Requer uma abordagem multidisciplinar
- Foco na reabilitação nutricional
- Apoio psicológico e reestruturação dos comportamentos alimentares.
- Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC)
- Terapia Familiar (TF)
- Terapia de Exposição
- Educação Nutricional
- Apoio psicológico contínuo



Fonte: Canva

# Tratamento

## Tratamento Farmacológico

- Inibidores Seletivos da Recaptação de Serotonina  
ex: Fluoxetina.
- Antipsicóticos Atípicos  
ex: **Olanzapina**.
- Estabilizadores de Humor  
ex: Lítio
- Suplementos Nutricionais  
ex: Vitaminas do complexo B, cálcio, ferro, vitamina D.



# Tratamento

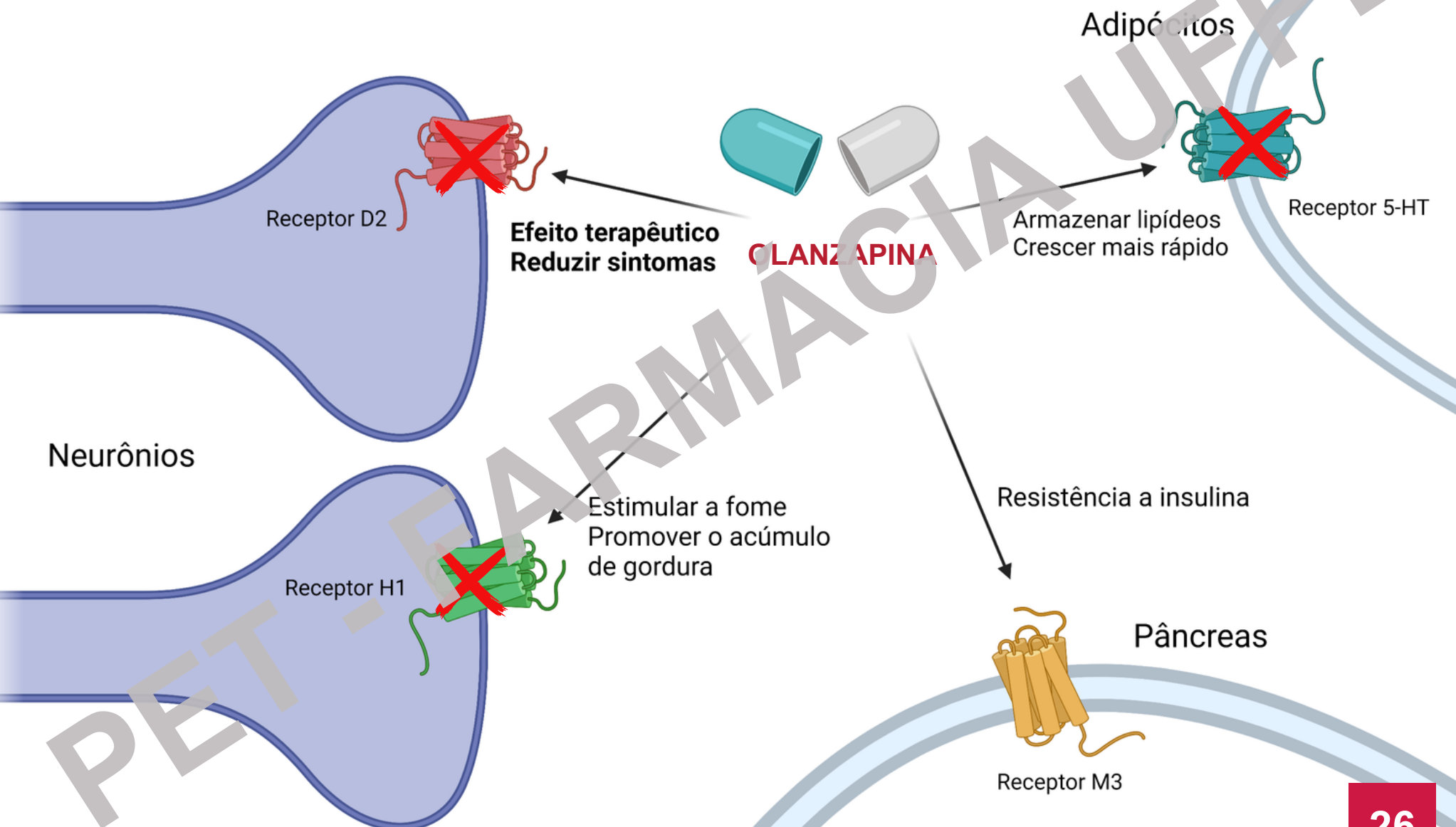
## → Manuais MSD

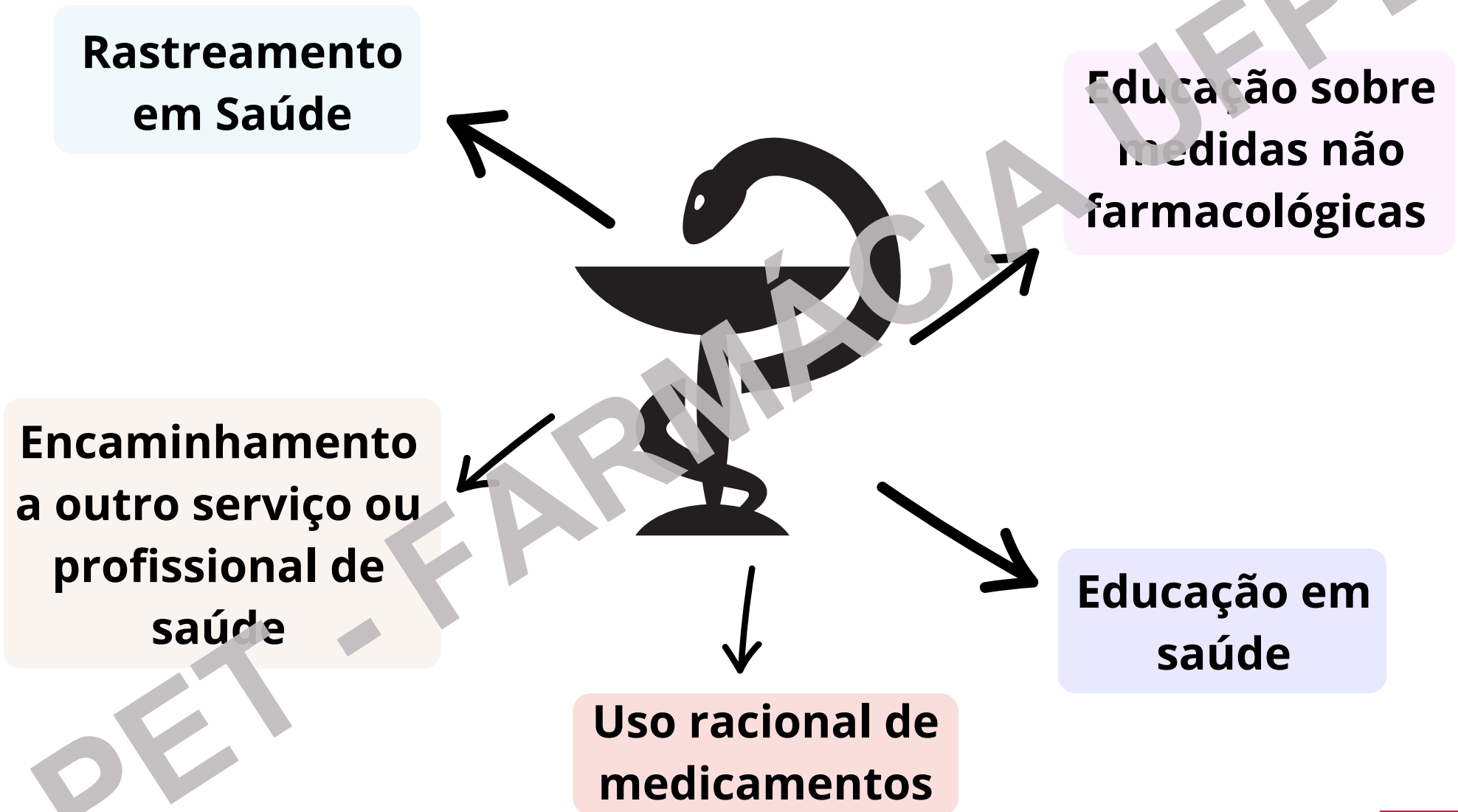
- **APRESENTAÇÕES:** comprimido 5mg ou 10mg (revestidos ou não)
- **CLASSE TERAPÊUTICA:** Antipsicótico.
- **VIA DE ADMINISTRAÇÃO:** Via oral
- **MODO DE USO:** dose única à noite (Dose máxima: 20mg/dia)
- **Valor médio:** R\$ 136,55.



# Mecanismo de Ação

## Via mesolímbica





# Considerações Finais

- Anorexia nervosa envolve fatores biológicos, psicológicos e sociais, demandando tratamento integrado.
- ISRS, antipsicóticos e estabilizadores de humor ajudam no controle de sintomas quando aliados a psicoterapia e suporte nutricional.
- Conscientização sobre fatores de risco e identificação precoce de sinais facilitam intervenções eficazes.
- O farmacêutico contribui no acompanhamento da adesão ao tratamento, gestão de medicamentos e suporte nutricional, assegurando a eficácia terapêutica.
- Com o suporte correto, a anorexia nervosa pode ser tratada, permitindo recuperação e qualidade de vida saudável.



**MEC  
SECRETARIA DE  
EDUCAÇÃO SUPERIOR**



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS FARMACÊUTICAS  
PROGRAMA DE EDUCAÇÃO TUTORIAL (PET-FARMÁCIA)  
TUTORA: PROFA. DRA. LEÔNIA MARIA BATISTA**

# **ANOREXIA NERVOSA: TRANSTORNO ALIMENTAR EM FOCO**

[yap@academico.ufpb.br](mailto:yap@academico.ufpb.br)

**JOÃO PESSOA, PB  
2024**

